

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MARCO ARRIO CLYMENO"

Via Provinciale, 37 - 87020 Tortora (Cs) = Fax 0985/764043

Codice Fiscale 96031290784 - Cod. Mecc. CSIC8AT008

e-mail: csic8at008@istruzione.it PEC: csic8at008@pec.istruzione.it sito web:

www.istitutocomprensivotortora.gov.it



Alla docente individuata
Al Sito Web
Amministrazione trasparente

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la Legge 107/2015 art 1 commi 79, 80, 81 e 82;

VISTO D.lgs. n. 165/2001 25;

VISTA la legge n. 241 /90 e succ. mod.;

VISTO il Dlgs n. 33/2013;

VISTO il DPR n. 445/2000;

VISTO il DPR n. 275/99;

VISTE le Indicazioni operative per l'individuazione dei docenti trasferiti o assegnati agli ambiti territoriali e il conferimento di incarichi nelle istituzioni scolastiche, di cui alla nota Prot. Miur 2609 del 22/07/2016;

CONSIDERATO il PTOF dell'I.C. di Tortora "Marco Arrio Clymeno" per il triennio 2016/2019 e le modifiche ed integrazioni approvate dal Consiglio di Istituto nella seduta del 13/10/2016 con delibera n°9;

VISTO il Piano di Miglioramento adottato dall'Istituzione scolastica, adottato contestualmente al Ptof per il triennio 2016/2017 – 2018/2019;

VISTO l'organico dell'autonomia riconosciuto a questa istituzione scolastica e i posti disponibili resisi dopo le operazioni di mobilità;

VISTO l'Avviso per l'individuazione di docenti per conferimento incarichi triennali presso questo istituto Prot. 0002534/U e pubblicato sul sito dell'istituto in data 08.07.2017;

TENUTO CONTO delle candidature pervenute e dei curricola professionali;

TENUTO CONTO della comparazione dei curriculum sulla base dei criteri contenuti nell'AVVISO:

CONSIDERATO che il profilo professionale, in numero di 1(una unità), da impegnare nella scuola dell'Infanzia su posto comune, deve essere rispondente a quanto stabilito nell'Avviso, in coerenza con quanto previsto dal PdM e dal PTOF dell'Istituzione Scolastica;

PROPONE L'INCARICO TRIENNALE

Alla prof.ssa CORTARA GRAZIA con la seguente motivazione: la docente è in possesso dei requisiti richiesti nell'Avviso Prot. 0002534/U e pubblicato sul sito dell'istituto in data 08.07.2017.

La docente interessata entro le 48 ore dal ricevimento della presente e, comunque, entro e non oltre Venerdì 14 Luglio 2017 ore 13.00, dovrà comunicare a questo Istituto, tramite modello allegato, la volontà di accettare o non accettare L'incarico, al fine di garantire il completamento della procedura di selezione.

Il Dirigente Scolastico Prof.Vincenzo Fauceglia



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE





MODELLO DI ACCETTAZIONE/NON ACCETTAZIONE DELL'INCARICO

| | | AL DIRIGENTE SCOLASTICO |
|----------------------|----------------------------------|--|
| | | e-mail: |
| OGGETTO: Legge n | .107/2015- Avviso prot.n | del |
| A | ACCETTAZIONE/NON ACCE | TTAZIONE DELL'INCARICO |
| | | ······, |
| | | CF: |
| e residente in | | .cittàcap |
| | | tel. n* ¹ |
| | carico pervenuta mediante post | , inserito/a nell'ambito territoriale n. 4 preso a elettronica in data |
| | DICH | IARA |
| a) di accettare l'in | ıcarico triennale; | |
| b) di non accettar | e l'incarico triennale per la se | eguente motivazione: |
| | | |
| | | |
| | | Firma |
| | | |
| Luogo e data | ******** | *************************************** |
| | | |
| | | |

^{*} dati obbligatori